

núcleo

Afastado
nêdo

Afasto para as devidas
fraz que Clara de Lima
Aranda foi submetida a
tratamento cirúrgico de fratura
femur do lado do direito
direito e de tornozelo direito,
fraturas em conseqüência de
acidente de trânsito, evoluindo
com evolução favorável
de cura de 50% (cinquenta
por cento) dos membros afetados

24/11/17

~~99~~



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 103332.000201/2016-63

Unidade Policial: 2º DP DE PIRIPIRI

Resp. pelo Registro: Daenio Castro Silva

Data/Hora: 15/03/2016 - 11:37

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

2º DP DE PIRIPIRI

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

PIRIPIRI

Endereço

AV. DR. JOÃO BANDEIRA MONTE, Nº.

Complemento

Data/Hora

10/11/2015 - 09:30

Bairro

CAXA DAGUA

Ponto de Referência

PANIFICADORA ALVORADA

DADOS DAS PESSOAS ENVOLVIDAS

Nome: ELANE DE LIMA ARRUDA

RG: 3697759 SSP PI

Mãe: FRANCISCA DE LIMA ARRUDA

Endereço: RUA PADRE ANTONIO BEZERRA DE MENESES, Nº 246

Bairro: SÃO JOÃO

Cidade: PIRIPIRI

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

NATUREZA DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

- Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO ENVOLVIDO

Marca:

Modelo:

Ano: Placa:

Chassi:

Renavam:

Cor:

F-FUNDA. BROS150

2012 OEC6080 9C2KD0550CR513138

381602346

Vermelha

Condutor: ELANE DE LIMA ARRUDA

RG: 3697759 Órgão: SSP UF RG: PI

End: RUA PADRE ANTONIO BEZERRA DE MENESES Número: 245 Complemento:

Cidade: PIRIPIRI UF: PI Bairro: SÃO JOÃO

Proprietário: FRANCILENE DE LIMA ARRUDA

Cidade: PIRIPIRI UF: Bairro:

RELATO DA OCORRÊNCIA

A VÍTIMA INFORMA QUE CONDUZIA O VEÍCULO ACIMA, INDO PELA AV. DR. JOÃO BANDEIRA MONTE, NO SENTIDO OESTE/LESTE, COM UM AUTOMÓVEL SEGUINDO NA SUA FRENTE; QUE O MOTORISTA DO AUTOMÓVEL SINALIZOU PARA A DIREITA, DESLOCANDO-SE PARA A PISTA LATERAL E REPENTINAMENTE O MESMO VEÍCULO CONVERGIU PARA A ESQUERDA, NO INTUITO DE FAZER O RETORNO NA REFERIDA AVENIDA; QUE A VÍTIMA NÃO TEVE COMO EVITAR A COLISÃO COM O AUTOMÓVEL; QUE EM VIRTUDE DA COLISÃO A VÍTIMA SOFREU FRATURA NO DEDO POLEGAR DIREITO E TORNOZELO DIREITO; QUE NÃO IDENTIFICOU O VEÍCULO CAUSADOR DO ACIDENTE E TAMBÉM NÃO SABE INFORMAR QUE ERA O CONDUTOR; QUE FORAM TESTEMUNHAS JACKSON SILVA BEZERRA, RESIDENTE NA RUA SÃO FRANCISCO, 100 - CENTRO E FRANCISCO CLAUDIMAR LIMA SOUSA, RESIDENTE NA AV. DR. JOÃO BANDEIRA MONTE, 229, BAIRRO CAXA D'ÁGUA, AMBOS NESTA CIDADE.

Daenio Castro Silva - Mat. 1301527
AGENTE DE POLÍCIA

Elane de Lima Arruda
ELANE DE LIMA ARRUDA - Noticiante
Responsável pela Informação

Rio de Janeiro, 11 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: ELANE DE LIMA ARRUDA

Nº Sinistro: 3180126334

Vítima: ELANE DE LIMA ARRUDA

Data do Acidente: 10/11/2015

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número 3180126334), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em 10/11/2015. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi negado.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone 0800 022 12 04 (ligação gratuita) ou 0800 022 12 06 que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

3260 244776

CPF da vítima

065.839.233-60

Nome completo da vítima

ELANE DE LIMA ARRUDA

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo

ELANE DE LIMA ARRUDA

CPF titular da conta

065.839.233-60

Profissão

AVIONOMA

Endereço

R. PADRE ANTONIO BEZERRA DE MENEZES

Número

245

Complemento

Bairro

SÃO JOÃO

Cidade

PIREPERE

Estado

PEAVE

CEP

64.260-000

Email

Telefone (DDD)

86-99830-7121

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

RECUSO INFORMAR

R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00

☒ ATÉ R\$ 1.000,00

☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00

☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00

☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

CONTA CORRENTE (todos os bancos)

BANCO

Nome

NRO

AGÊNCIA

NRO

0699

(Informar dígito se existir)

D/V

CONTA

NRO

50667-

D/V

6

(Informar dígito se existir)

AGÊNCIA

NRO

D/V

CONTA

NRO

D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

PIREPERE, 15 de JANEIRO de 2018

Local e Data

Elane de Lima Arruda.

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI SECRETARIA DE SAÚDE MUNICIPAL - SESAM PIRIPIRI É PARA O POVO		REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU		192
Dados do Chamado	01 N° do Chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA
	05 Chegada ao Local	06 Saída do local	07 Chegada ao 1° hospital	08 Saída do 1° hospital
Local da ocorrência	10 Endereço	11 Bairro	12 Município - UF	Código IBGE
	13 Ponto de Referência	14 Nome	15 Sexo	16 Idade
Dados do Paciente	17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica?	18 Tipo de ocorrência	19 Vítima	20 Meio de locomoção
	21 Outra parte envolvida	22 Equipamento de Segurança	23 Glasgow =	24 Local da lesão
Tipo de Ocorrência	25 Pupilas	26 Pulso radial	27 Sinais vitais	28 Procedimentos Realizados
	29 Hospital de destino	30 Condições de entrada	31 Óbito	OBSERVAÇÕES
Acidente de Transporte	32	33	34	35
	36	37	38	39
Exames Físicos	40	41	42	43
	44	45	46	47
Procedimentos Realizados	48	49	50	51
	52	53	54	55
Hospital de Destino	56	57	58	59
	60	61	62	63
OBSERVAÇÕES: vítima de colisão de moto com carro, com lesões traumáticas, fratura de osso no 5º dedo da mão direita, fratura no tornozelo direito. Tratado com Amoxicilina.				
Socorrista Médico: [Assinatura] AE/TE [Assinatura] Enfermeiro: [Assinatura] Conductor: [Assinatura]				

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S): ELANE DE LIMA ARRUDA, brasileira, solteira, desempregada, CPF de nº 065.839.233-60, Rg. de nº 13.697.759 SSP – PI, com endereço Rua Padre Antonio Bezerra de Menezes, 245, São João, nesta cidade de Piri-piri - Piauí, nomeia e constitui seus procuradores a seguir:

OUTORGADO: Dr. **MANOEL INACIO VIEIRA DE SÁ**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-PI sob o N° 7770, ou a Dra. **IVONE DA SILVA MESQUITA VIANA**, brasileira, advogada, inscrita na OAB-PI 10.463, ambos com escritório profissional situado na Rua Padre Domingos 470 - B, Centro de Piri-piri - Piauí.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, administrativo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, com poderes especiais para assinar e receber documentos, firmar compromissos, fazer acordos, confessar, transigir e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, dando tudo por firme e valioso.

FINALIDADE: Ajuizar Ação para requerer indenização de Seguro DPVAT.

Piri-piri – Piauí, 23 de maio 2018.

Elane de Lima Arruda

ELANE DE LIMA ARRUDA

Rua Padre Domingos, 470-B - Centro - Piri-piri-PI

Ivone Mesquita

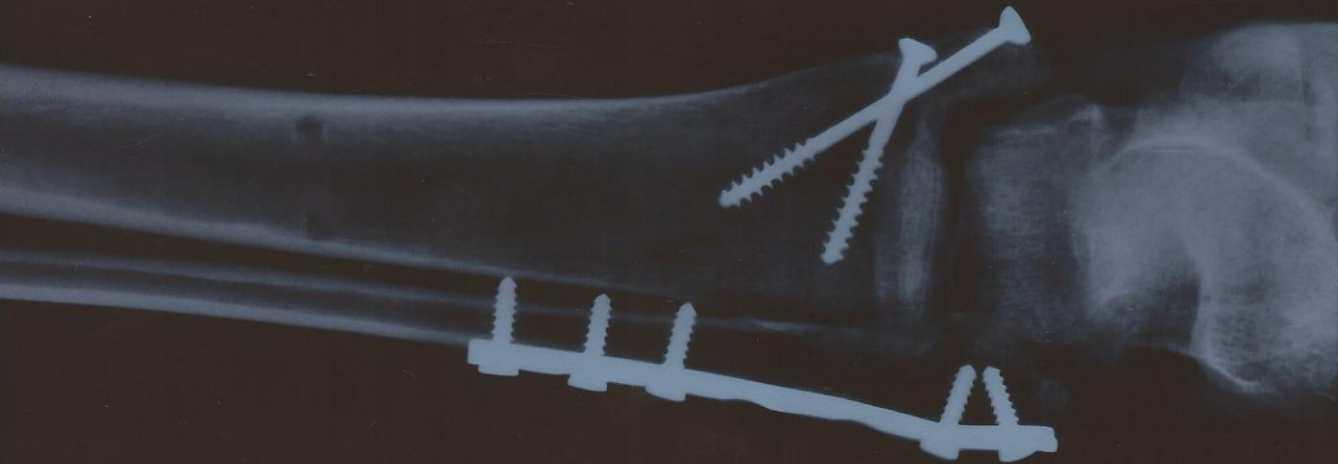
ivonedasilvamesquita@gmail.com

86 9.9994-5438 / 9.9903-4870 / 9.9422-0125

Manoel Inácio Sá

manoelinaciosah@yahoo.com.br

(86) 9.9848-5018 / 9.9465-8975



NÚCLEO DIAGNÓSTICOS

ELANE DE LIMA ARRUDA,



Convênio: PARTICULAR
Atendimento: 088355
Data: 12/01/16

PIRIPIRI - PI

ID: 27062 A: 88355 D/H 13/01/2016 11:03

NÚCLEO DIAGNÓSTICOS

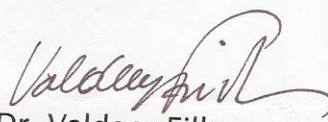
Paciente: **ELANE DE LIMA ARRUDA**
Solicitante: DR. JOSE CARLOS DE A. MENDES
Convênio: PARTICULAR
Atendimento: 088355
Data: 13/01/16

Radiografias do tornozelo direito

Controle de tratamento cirúrgico de fraturas dos maléolos fibular e tibial
fixados com placa e parafusos metálicos.

Osteopenia justa articular.

Comparar.


Dr. Valdecy Filho
Radiologista - CRM - 2800

D



NÚCLEO DIAGNÓSTICOS

ELANE DE LIMA ARRUDA,

-

ID: 27062 A: 88355 D/H 13/01/2016 11:03



PIRIPIRI - PI

3

NÚCLEO DIAGNÓSTICOS

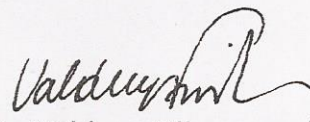
Paciente: ELANE DE LIMA ARRUDA
Solicitante: DR. JOSE CARLOS DE A. MENDES
Convênio: PARTICULAR
Atendimento: 088355
Data: 13/01/16

Radiografias da mão direita

Controle de tratamento cirúrgico de fratura com fixação por pinos metálicos do I metacarpeano.

Discreta osteopenia justa articular.

Comparar.



Dr. Valdecy Filho
Radiologista - CRM - 2800

Elannyarruda@gmail.com

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	3.697.759	DATA DE EXPEDIÇÃO	03/02/12
NOME	ELANE DE LIMA ARRUDA		
FILIAÇÃO	FRANCISCA DE LIMA ARRUDA EDMILSON GOMES DE ARRUDA		
NATURALIDADE	PIRIPIRI-PI		
DOC. ORIGEM	CERT. NASC. 34825 L 30 F 11 EXP PIRIPIRI-PI 14/11/96		
DATA DE NASCIMENTO	15/09/1996		

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 28/08/83 - DECRETO Nº 89.280/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



Elane de Lima Arruda
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE
84B5.80BB.80E7.7EA9

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:11:39 do dia 27/01/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
065.839.233-60

Nome
ELANE DE LIMA ARRUDA

Nascimento
15/09/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ nº 06.840.748/0001-69 | Ins. Estadual: 19.361.783-5
Nota Fiscal: Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de Imposto autorizado pela DEINF 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0746275-1

Nº da Nota Fiscal **002063034**

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.433 de 26 de abril de 2002.

CONTA MES	YCHOMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
FEVEREIRO/2018	23/02/2018	36	24,79

FRANCISCA DE LIMA ARRUDA
R. PE ANTONIO B MENESES 245 CX D'AGUA SAO JOAO
CPF: 00071665196300

DATA DA LEITURA	DATA DE VENCIMENTO
Atual: 04.200-000 - PIRIPIRI	RO1: 352.020.12.70.206000
Anterior:	Anterior: 16/02/2018
Constante de Multiplicação: 15453	Próxima Leitura: 17/01/2018
Consumo Medido: 15417	Emissão: 19/03/2018
Consumo Faturado: 1,000	Apresentação: 14/02/2018
	16/02/2018

Classe/Subclasse	Normal	Descrição	Módulo Medidor	Posto	Código Fat.	Medida 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A683342			1.1.1.1	47

Consumo	Consumo	Consumo	Consumo
JAN/18 48	CONSUMO 36 A R\$ 0,580016 =	20,88	
DEZ/17 46	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	3,19	
NOV/17 54	CORRECAO MONETARIA IG 01/18-00	0,07	
OUT/17 52	MULTA POR ATRASO 01/18-00	0,57	
SET/17 44	JUROS DE MORA DE IMPO 01/18-00	0,08	
AGO/17 47			
JUL/17 35			
JUN/17 44			
MAI/17 38			
ABR/17 44			

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 36 - 0,554090

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA. GOVERNO FEDERAL
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabens! Até o dia 14/02/2018, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS E TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 1CA2.76A7.9377.7F72.E591.F340.068C.3C1A	Base de Cálculo:
Energia: 5,71	Alíquota ICMS:
Transmissão: 10,83	Valor do ICMS:
Encargos: 1,70	Valor do PIS:
Tributos: 1,72	Valor do COFINS:
0,92	INDICADORES DE CONTINUIDADE
	0,16
	0,76

6,03 12,06 24,12 3,48 6,97 13,95 3,54
0,00 0,00 0,00